別記様式８（第１０条関係）

熊本県事業承継・後継ぎ支援事業補助金

事業実績書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 屋号又は  名　　称 |  | | |
| 代　表　者 |  | | |
| 住　　　所 |  | ＴＥＬ |  |

**事業内容等**

|  |
| --- |
| （１）補助事業のテーマ　※事業計画書と同じテーマを記載してください |
| （２）補助事業実施期間  交付決定日　　　　　　年　　月　　日  補助事業開始　　　　　年　　月　　日（補助対象経費の最初の発注日）  補助事業完了　　　　　年　　月　　日（補助対象経費の最終支払日） |
| （３）補助事業の実施場所 |
| （４）補助事業の内容　※補助事業実施前後の事業内容がどのように変化したか、補助金をどの部分に活用したのか、図や写真を用いながら、２～３ページを目安に、具体的に記載ください |
| （５）補助事業がもたらす効果　※想定している具体的なユーザーや市場に対してどのような効果がもたらされるか、図や写真を用いながら、２～３ページを目安に、具体的に記載ください |
| （６）開業日又は登記日    年　　月　　日 |
| （７）経営支援機関の関与  ①　商工会又は商工会議所名  ②　中小企業診断士等名（国又は県による専門家派遣制度活用） |